

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 17 mayo 2024

1/2

COMPROBANTE ENTRADA
N°FT000000000223

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS

NIT: 900580962

FECHA: 17/05/2024.04:35 p. m.

CIUDAD: GIRON (SANTANDER)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: KM 7 N 400 - 22 31 BG 89

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6915767

ALMACEN:

KE13M05 - A T FARMACIA USS TINTAL

N° FACTURA: ZD434084

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 14/05/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4g+4g) /100ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	56,00	\$ 5.250,00	\$ 294.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2021M-0007436-R1	Lote:	G09184			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (4g+4g) /100ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	16,00	\$ 5.250,00	\$ 84.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		2021M-0007436-R1	Lote:	G12104			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50mg+12.5mg TABLETA	mg	3.000,00	\$ 70,00	\$ 210.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		INVIMA 2016M-0011289-R1	Lote:	710AA7			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6900-2023, FACTURA No ZD434084

SUBTOTAL: \$ 588.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 588.000,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 2.434,00

RETE FUENTE: \$ 0,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 35506507

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 17 mayo 2024

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR:

\$ 585.566,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Estella Isabel Porras

ESTELLA ISABEL PORRAS
CIFUENTES

35506507

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 35506507

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7-400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disarma.com.co

FACTURA
ELECTRÓNICA
DE VENTA
ZD-434084

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048-4 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO: 4546800-7560505 EXT 100 CIUD. DESP.: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ)
DESPACHAR A: USS TINTAL CALLE 10B # 87B-51

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	14	5	2024
FECHA VENCIMIENTO	12	8	2024
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
108856	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (4G+4G+0.4G)/100ML FCOX360ML SUSP ORL - COASPHARMA	0	72	5,250.00	378,000.00
129890	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) - BUSSIE	0	3,000	70.00	210,000.00

NOMBRE BODEGA: 094	
NOMBRE QUIEN RECIBE: Stella - Parro	
CARGO: Regente	
C.C. #: 35506507	
FECHA: 16/05/2024	HORA: 12:30 PM
FIRMA: Slop	



NIT 900.580.962-2

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).

Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro

BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

6900-2023 PD 11/05/2024 IVAN CONTRATO 6900-2023 OC-0148DESPACHAR A:USS TINTAL CALLE 10B # 87B-51

Resolución de Facturación DIAN No. 18764060751706 (2023/11/28) Rango del ZD- 382320 al ZD- 500000 Vigencia 2023/11/28 - 2025/11/28

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

CPPULIDO (FM04) 2024-05-14 20:01:35

Página 1 de 1

DATOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Código Unico de Factura Electrónica:

Numero Documento:

Valor Documento:

Facturador:

Cliente:

86f0b51e3eb151061b1791406f1df289b56f8aa82fc439656f7e836829902d5977bbd97f83e4e4c02efbda6f661c8ffd

ZD-434084

588,000.00

DISFARMA GC SAS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E



Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - Software: EleDocumentos.com



ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-434084

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (4G+4G+0.4G)/100ML FCOX360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G09184	2026-04-30	0	56	5,250.00	294,000
COASPHARMA	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA (4G+4G+0.4G)/100ML FCOX360ML SUSP ORL CUM: 19977699-3 ;ATC: A02AF02 ;INVIMA: 2021M-0007436-R1	G12104	2026-04-30	0	16	5,250.00	84,000
BUSSIE	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+50MG TAB (SATOREN H) CUM: 19900484-6 ;ATC: C09DA01 ;INVIMA: 2009 M-012779 R1	710AA7	2025-12-30	0	3,000	70.00	210,000



NIT 900.580.962-2

Disfarma

Girón, 01 de MAYO 2024

Señores,

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD RED SUR OCCIDENTE E.S.E

BOGOTÁ D.C

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo JOSE E. GOMEZ CASTELLANOS, identificado con cedula de ciudadanía N. 13.920.613 de Málaga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa DISFARMA G.C. S.A.S con Nit 900.580.962-2, debidamente registrada en la cámara de comercio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud EPS, fondo de pensiones, administradoras de riesgos profesionales ARP, caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicio de aprendizaje SENA.

JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
NIT 900.580.962-2

ROCIO MEDINA PEREZ
TP109438T-CONTADOR

ACELA & GARCIA ASESORES Y CONSULTORES S.A.S.
TR 20M
EDGAR ACELA DIAZ
C.P. DELEGADO
REVISOR FISCAL PRINCIPAL
TP 37805-T